



RES. EXENTA 1G/N° 004163 04.JUL.2012

**MAT.: MODIFICA PLANTA PROFESIONALES DE CONVENIO EN ROL MLE A PRESTADOR PERSONA JURÍDICA, CENTRO MÉDICO SANTA CATALINA SALUD PAINE LTDA., [REDACTED]**

**VISTO:** Lo establecido en los Libros I y II del D.F.L. N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud; el Decreto Supremo N° 369, de 1985, del Ministerio de Salud; la Resolución 3A N° 1455, de 2002 y sus modificaciones; la Resolución Exenta 1F/N° 7137, de 2009, Resolución Exenta 1C/N° 4248 del 22/07/11 y la Resolución Exenta 1A/N° 2484 del 03/05/2011, todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución Exenta N° 1600, de 2008, de la Contraloría General de la República, y

**CONSIDERANDO:**

1. Que, en conformidad a lo dispuesto en el artículo 143° del D.F.L. N°1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha 01/10/2003, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **CENTRO MÉDICO SANTA CATALINA SALUD PAINE LTDA., [REDACTED]**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente, y que presentó solicitud N° 4070 de fecha 01/06/12, para modificar planta profesional del convenio inicialmente autorizado;

3. Que, el convenio del prestador tiene autorizado emisión con Venta Bono Electrónico;

4. Que, de los antecedentes de respaldo para las solicitudes presentadas por el prestador y de los Informes Técnicos de Visación de Convenio, según N° 1090 del 13/06/12, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. **APRUÉBESE**, la modificación de planta de profesionales del convenio de inscripción del prestador **CENTRO MÉDICO SANTA CATALINA SALUD PAINE LTDA., [REDACTED]** incorporándose al lugar de atención señalado, el siguiente profesional:

Lugar de Atención: **[REDACTED]**

NOMBRE	RUT	PROFESIÓN- ESPECIALIDAD
LUIS ANDRÉS CONTRERAS ARAVENA	[REDACTED]	MÉDICO CIRUJANO

II. **AUTORIZÁSE**, la incorporación del profesional al Lugar de Atención del convenio suscrito entre el prestador y el Fondo Nacional de Salud, a contar de la total tramitación de la presente resolución.

III. Notifíquese lo resuelto en forma digital a la dirección de contacto establecida en el respectivo convenio y/o presencial en dependencias del Fondo

Anótese, Comuníquese y Archívese, por orden del Director

*Mena*  
SOLEDAD MENA NORIEGA *Fonasa*  
JEFE DEPARTAMENTO DE COMERCIALIZACIÓN  
FONDO NACIONAL DE SALUD  


*PAG*  
~~PAG/ROP~~  
DISTRIBUCIÓN:

- CENTRO MÉDICO SANTA CATALINA SALUD PAINE LTDA.  
██
- Departamento de Comercialización
- Depto. de Control y Calidad de Prestaciones
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7 letra G) Ley 20.285/ INGR. 4070 /2012

Firma Ministro de Fe  
JEFE SUB-DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN  
MINISTERIO DE FE  
FONDO NACIONAL DE SALUD  
*[Handwritten signature]*